



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Annals of Physical and Rehabilitation Medicine 56S (2013) e307–e313

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Rachis et lombalgie : quoi de neuf ?

Low back pain: What's new?

Communications Orales

Version française

CO38-001-f

Lombalgie sub-aiguë : impact d'une information précoce

A. Dupeyron^{a,*}, T. N'Guyen^b, H. Azoury^c, V. Grémeaux^d,
 E. Coudeyre^e

^a CHU Carémieu, Nîmes, Place du pr R. Debre, 30029 Nîmes cedex 09, France

^b CHU Lapeyronie, Montpellier, France

^c Caisse Régionale Assurance Maladie, Montpellier, France

^d CHU de Dijon, France

^e CHU Clermont-Ferrand, Hôpital Nord, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : arnaud.dupeyron@univ-montp1.fr

Contexte.— La littérature récente semble suggérer un effet positif des stratégies éducatives dans la lombalgie sub-aiguë. L'effet sur la douleur d'un simple livret (Back Book) a été démontré dans la lombalgie aiguë.

Objectif.— Évaluer l'effet du Back Book sur la douleur, l'incapacité et le travail chez des patients lombalgiques sub-aigus (6 à 12 semaines).

Méthode.— Étude prospective randomisée comparant une population recevant à la sixième semaine le back book à une population contrôle sans information spécifique. Les variables dépendantes mesurées à J45, J90 et J180 étaient le ressenti douloureux, l'appréhension (FABQ), les répercussions (Oswestry), la durée d'arrêt de travail et la consommation de soin.

Résultats.— Un échantillon de 372 patients a été inclus dans les départements de l'Hérault et du Gard. Le back book faisait apparaître à J45 une diminution de l'appréhension des activités physiques (FABQ Phys, $p = 0,018$), de l'appréhension et des répercussions professionnelles (FABQ pro, $p = 0,032$; Dallas pro, $p = 0,023$), sans incidence sur les répercussions dans les activités de vie journalière ou la douleur. Ces effets disparaissent à 3 et 6 mois. Le retour au travail à six mois est plus important dans le groupe intervention seulement dans le département de l'Hérault ($p = 0,042$) sans facteur explicatif évident. Aucune différence sur la consommation de soins n'a été mise en évidence.

Conclusion.— Ce travail confirme l'intérêt d'une information précoce et standardisée chez les patients lombalgiques. Les informations fondées sur le modèle biopsychosocial permettent de rassurer les patients. Comme l'appréhension liée à la douleur conditionne l'évolution et la durée d'arrêt de travail, l'utilisation plus large de ce livret peut être recommandée dès la phase sub-aiguë.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.813>

CO38-002-f

Réentraînement à l'effort, éducation thérapeutique et lombalgie chronique

I. Tavares^{*}, H.B. Tran, C. Grosjean, M. Julia, C. Hérisson

CHU Lapeyronie, avenue du Doyen-Gaston-Giraud, 34000 Montpellier, France

1877-0657/\$ – see front matter

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : isabelletavares@yahoo.fr

Mots clés : Lombalgie chronique ; Restauration fonctionnelle du rachis ; Éducation thérapeutique

La lombalgie figure parmi les causes principales d'arrêt de travail. Le développement des programmes multidisciplinaires, intensifs s'est largement développé depuis plusieurs années pour aider ces patients à reprendre une activité professionnelle et physique.

Objectif.— Évaluation du programme de Restauration Fonctionnelle du Rachis et d'Éducation Thérapeutique au sein du CHU de Montpellier dans le service de Médecine Physique et de Réadaptation, utilisant comme critère principal la reprise professionnelle à six mois et à 12 mois.

Patients et méthodes.— Étude rétrospective menée sur 104 patients lombalgiques chroniques ayant participé de 2008 à 2012. L'objectif principal est l'évaluation de la présence au travail à 6 mois et à 12 mois.

Résultats.— Le pourcentage de patients en activité est passé de 43,4 % à l'inclusion à 64,2 % à 6 mois, à 58,2 % à 12 mois ($p < 0,0003$). L'intensité de la douleur et les scores des auto-questionnaires de Dallas, Québec et FABQ diminuent de manière significative à 6 mois. Nous ne retrouvons pas de facteurs prédictifs de retour au travail. Il y a significativement plus de patients qui pratiquent une activité physique à 6 mois et 12 mois (35,2 % à j0, 68,4 à 6 mois, 54,4 à 1 an) et une auto-rééducation régulière à 6 mois du programme (56,8 % contre 1 % initialement). À 3 semaines et à 6 mois, il y a une diminution significative de la consommation d'antalgiques (plus de la moitié). À 6 mois 55 % des objectifs éducatifs sont atteints et la satisfaction est proche de 90 %.

Conclusion.— Ce programme de Restauration Fonctionnelle du rachis et d'Éducation Thérapeutique a eu un effet positif sur la reprise et le maintien d'une activité professionnelle et physique à 6 mois et à 12 mois.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.814>

CO38-003-f

Essai randomisé contrôlé comparant trois stratégies de reconditionnement à l'effort chez des sujets lombalgiques chroniques

Y. Ronzi^{a,*}, A. Petit^a, L. Bontoux^b, V. Dubus^b, G. Roche^b,
 Y. Roquelaure^a, I. Richard^a

^a LUNAM Université, Université d'Angers, laboratoire d'ergonomie et d'épidémiologie en santé au travail (LEEST), CHU d'Angers, 4, rue Larrey, 49933 Angers, France

^b Centre régional de rééducation et de réadaptation fonctionnelles Les Capucins, rue des Capucins, Angers, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : yoann.ronzi@gmail.com

Mots clés : Lombalgie chronique ; Restauration fonctionnelle du rachis ; Reconditionnement à l'effort

Objectifs.— Même s'ils ont démontré leur efficacité, les programmes multidisciplinaires de restauration fonctionnelle pour la lombalgie chronique (LC) demeurent chronophages, coûteux et limités en capacité d'accueil. L'objectif de